

# DIENSTNEHMERKÜNDIGUNG

Ich kündige mein Dienstverhältnis bei der Apotheke

.....  
unter Einhaltung der gesetzlichen Kündigungsfrist mit Wirkung zum

.....  
(Datum, zu dem das Dienstverhältnis enden soll)

Die noch offenen ..... Arbeitstage Resturlaub (und allfällig weitere Zeitguthaben) werden im Zuge der Endabrechnung abgegolten.

Weiters mache ich die mir gemäß Art. XXII Abs. 4 Kollektivvertrag für Pharmazeutische Fachkräfte zustehende Freistellung während der Kündigungsfrist im Ausmaß von 4 Stunden (für Volldienste) / von insgesamt ..... Stunden (für Teildienstleistende der aliquote Gesamtanspruch eines Volldienstes auf halbe Arbeitstage aufgerundet) geltend.

Ich ersuche Sie, die mir zustehende Endabrechnung sowie meine Arbeitspapiere zu übermitteln.

**Die Freistellung möchte ich folgendermaßen verbrauchen:**

(hier bitte die Daten für den Verbrauch und die jeweilige Stundenanzahl angeben)

.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Übernommen am: